

様式第3号（第7条関係）

## 熊本県アライグマ捕獲従事者証再交付申請書

年 月 日

〇〇市町村長 様

〒

申請者 住所

氏名

電話番号

熊本県アライグマ防除実施計画に基づく捕獲従事者証の再交付を受けたいので、熊本県アライグマ捕獲従事者の登録等に関する事務取扱要領第7条の規定により、次のとおり申請します。

|           |  |
|-----------|--|
| 捕獲従事者登録番号 |  |
| 再交付の理由    |  |

添付書類

- (1) 運転免許証等本人確認ができるものの写し
- (2) 汚損またはき損の場合にあっては、当該汚損又はき損した捕獲従事者証